



Red Bank Middle School

Dream BIG...We'll Help You Get There!

101 Harding Road | Red Bank, NJ 07701
732-758-1500 EXT 1532 | 732-345-9047 (FAX)
rbb.k12.nj.us

Jeanette Croken, RN, CSN
crokenj@rbb.k12.nj.us



May 15, 2025

Dear Parent/Guardian of Grade 5 Students:

Students 11 years old or older must have the **Tdap Vaccine** and **Meningococcal Vaccine** prior to entering sixth grade as per the State of New Jersey. It is important for you to send proof of receiving these two shots before **September 2025**. The law states your child is to be excluded from school if you do not send in proof that your child received these vaccinations.

Please have your doctor's office provide records of these vaccinations or complete the bottom portion of this letter with the date the vaccinations were given by August 15, 2025. **Please note, you will be unable to receive your September Packet if the records have not been supplied by the above date.**

Resources available to help you with these requirements include:

1. Your family doctor.
2. Parker Family Health Clinic (211 Shrewsbury Ave) - 732-212-0777
3. VNACJ Community Health Center (732-219-6620)
4. Monmouth County Regional Health Commission (1540 W. Park Ave, Ocean Township) - 732-493-9520

Thank you in advance for your cooperation. If you have any questions, feel free to contact me.

Jeanette Croken RN, CSN

732-758-1500 EXT 1532

FAX 732-345-9047

crokenj@rbb.k12.nj.us

RETURN THIS PORTION TO RED BANK MIDDLE SCHOOL - ATTENTION: NURSE CROKEN

CHILD'S FIRST NAME: _____ **CHILD'S LAST NAME:** _____

The child above received **Tdap Vaccination** on _____ (Date).

The child above received **Meningococcal Vaccination** on _____ (Date).

Official Doctor's Stamp: _____

Date: _____



Red Bank Middle School

Dream BIG...We'll Help You Get There!

101 Harding Road | Red Bank, NJ 07701
732-758-1500 EXT 1532 | 732-345-9047 (FAX)
rbb.k12.nj.us

Jeanette Croken, RN, CSN
crokenj@rbb.k12.nj.us



15 de mayo de 2025

Estimados Padres/Tutores de Estudiantes de 5to Grado:

Los estudiantes de 11 años o más deben tener la **vacuna Tdap** y la **vacuna Meningocócica** antes de entrar al sexto grado según el Estado de Nueva Jersey. Es importante que usted envíe prueba de haber recibido estas dos vacunas antes de **septiembre de 2025**. La ley establece que su hijo será excluido de la escuela si usted no envía prueba de que su hijo recibió estas vacunas.

Por favor, haga que el consultorio de su médico le proporcione los registros de estas vacunas o complete la parte inferior de esta carta con la fecha en que se administraron las vacunas antes del 15 de agosto de 2025. **Tenga en cuenta que no podrá recibir su Paquete de Septiembre si los registros no han sido proporcionados antes de la fecha mencionada.**

Los recursos disponibles para ayudarle con estos requisitos incluyen:

- Su médico de familia.
- Parker Family Health Clinic (211 Shrewsbury Ave) - 732-212-0777
- VNACJ Community Health Center (732-219-6620)
- Monmouth County Regional Health Commission (1540 W. Park Ave, Ocean Township) - 732-493-9520

Gracias de antemano por su colaboración. Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto conmigo.

Jeanette Croken RN, CSN

732-758-1500 EXT 1532

FAX 732-345-9047

crokenj@rbb.k12.nj.us

DEVUELVA ESTA PARTE A RED BANK MIDDLE SCHOOL - ATENCIÓN: ENFERMERA CROKEN

NOMBRE DEL NIÑO _____ APELLIDO DEL NIÑO _____

El niño de arriba recibió la **Vacuna Tdap** en _____ (Fecha).

El niño de arriba recibió la **Vacuna Meningocócica** en _____ (Fecha).

Sello oficial del médico: _____ Fecha: _____